



**INFORME DEL CONVENIO DE
VIVIENDA COMPARTIDA**
STATEMENT OF SHARED LIVING ARRANGEMENT

OFICINA DE SERVICIOS COMUNITARIOS (CSO)	NÚMERO DE TELÉFONO
Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE DE ACES	FECHA

El informe del Convenio de Vivienda Compartida explica cómo usted y las demás personas que viven en su domicilio comparten los costos de alimentos, alquiler y servicios públicos. Adjunte hojas adicionales si fuera necesario.

1. NOMBRE DEL CLIENTE	2. NÚMERO DE TELÉFONO () -	3. NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE VIVEN EN ESTE DOMICILIO
4. CALLE Y NUMERO	CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL

5. Llene la siguiente información correspondiente a todos los ADULTOS (mayores de 18 años) que viven en su domicilio:

NOMBRE	Nº DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO/RELACIÓN CONMIGO (HIJO, MADRE, AMIGO, ETC.)	COMPARTO EL COSTO DE ALIMENTOS		COCINA O COME CONMIGO	
				SÍ	NO	SÍ	NO
a.							
b.							
c.							
d.							

6. Llene la siguiente información correspondiente a todos los NIÑOS (menores de 18 años) que viven en su domicilio:

NOMBRE	Nº DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	¿TIENE PARENTESCO CONMIGO?			¿TIENE PARENTESCO CON ALGÚN OTRO ADULTO QUE VIVE EN ESTE DOMICILIO?				
			SÍ	NO	¿DE QUÉ MANERA?	SÍ	NO	EN CASO AFIRMATIVO, ¿CON QUIÉN?		¿DE QUÉ MANERA?
a.										
b.										
c.										
d.										
e.										
f.										

7. Información de gastos

Alquiler mensual que paga en la actualidad por su vivienda NO INCLUYA NINGUNA CANTIDAD DE DEPÓSITOS, AQUILER ATRASADO, ETC. \$	¿Tiene costos de calefacción o aire acondicionado que no se incluyen en el alquiler? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No • Costos de calefacción: costos para operar un implemento de calefacción en el sitio de vivienda. • Costos de aire acondicionado: costos para operar un sistema central de aire acondicionado o aire acondicionado para un cuarto. • No incluya los costos de estufas u hornos; provisión de combustible para calefacción; ni ventiladores para refrescar. ¿Tiene otros costos de electricidad, agua o recolección de basura que no se incluyen en el alquiler? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene costos de teléfono que no se incluyen en el alquiler? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--

8. Llene lo siguiente para explicar la manera en que usted y los demás adultos que viven en su domicilio dividen los gastos mensuales.

En el primer renglón, indique la cantidad que usted paga para cada gasto. En los demás renglones, indique el nombre de las otras personas y la cantidad que pagan para cada gasto:

NOMBRE	GASTOS				
	AQUILER	CALEFACCIÓN/AIRE ACOND.	ELECTRICIDAD, AGUA, BASURA	TELÉFONO	OTROS
Yo Pago	\$	\$	\$	\$	\$
a.	\$	\$	\$	\$	\$
b.	\$	\$	\$	\$	\$
c.	\$	\$	\$	\$	\$
d.	\$	\$	\$	\$	\$

Todas las personas mayores de 18 años deben firmar y poner la fecha al pie de este formulario.

Declaro, bajo penalidad de perjurio, que estas declaraciones representan nuestros arreglos actuales de vivienda compartida.

FIRMA DEL CLIENTE	FECHA	FIRMA	FECHA
FIRMA DEL CLIENTE	FECHA	FIRMA	FECHA

A SER LLENO POR EL ESPECIALISTA DE SERVICIOS FINANCIEROS:

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST

	YES	NO	
Is this form completely filled out, signed, and dated by all adults living at the address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
If no, did you take any other actions?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Are you able to determine the relationship of each child to adult household members?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
If no, did you request additional verification?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Do you have sufficient information to process the change in household composition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
If no, did you request additional information/verification?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Is the total rent in section 8 equal the amount in section 7?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
If no, did you request collateral information/statement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A
Did you forward a copy of this form to the FSS handling the other client reported on the form?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>